



**CENTRO UNIVERSITÁRIO DE LAVRAS  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**JESIANE SIQUEIRA**

**PORTFÓLIO ACADÊMICO**

**LAVRAS – MG  
2023**

**JESIANE SIQUEIRA**

**PORTFÓLIO ACADÊMICO**

Portfólio apresentado ao Centro Universitário de Lavras, como parte das exigências da disciplina Trabalho de Conclusão de Curso, do curso de graduação em Odontologia.

Orientadora: Profa. Dra. Renata de Carvalho Foureaux

**LAVRAS – MG  
2023**

Ficha Catalográfica preparada pelo Setor de Processamento Técnico da  
Biblioteca Central do UNILAVRAS

S618p Siqueira, Jesiane.  
2023. Portfólio acadêmico / Jesiane Siqueira. – Lavras: Unilavras,

24f.:il.

Portfólio acadêmico (Graduação em Odontologia) – Unilavras,  
Lavras, 2023.

Orientador: Prof.<sup>a</sup> Renata de Carvalho Foureaux.

1. Recobrimento Radicular. 2. Recessão gengival Classe I de  
Miller. I. Foureaux, Renata de Carvalho (Orient.). II. Título.

**JESIANE SIQUEIRA**

**PORTFÓLIO ACADÊMICO**

Portfólio Acadêmico apresentado ao  
Centro Universitário de Lavras, como parte  
das exigências do Curso de Graduação em  
Odontologia

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

**ORIENTADORA**

Profa. Dra. Renata de Carvalho Foureaux - Unilavras

---

**MEMBRO DA BANCA**

Profa. Dra. Márcia de Fátima Soares – Unilavras

**LAVRAS - MG**

**2023**

## **AGRADECIMENTOS**

Expresso minha sincera gratidão em primeiro lugar a Deus, por conceder-me o presente da vida, preservar minha saúde e por mais uma vez infundir em mim a determinação necessária para superar mais um desafio. Agradeço de coração, meu querido Deus!

Minha profunda gratidão é dirigida aos meus queridos pais, que diariamente foram modelos de força, integridade e compreensão ao longo de todos esses anos. Estou plenamente convencida de que sem a presença de vocês, essa conquista não teria se concretizado.

Quero expressar meu agradecimento a cada paciente pela confiança depositada, pela paciência demonstrada e pela sabedoria e conhecimento compartilhados durante nossos encontros clínicos.

Aos meus amigos e familiares, agradeço pela compreensão das minhas ausências, devido ao tempo que investi nos estudos.

Deixo aqui minha extrema gratidão ao corpo docente, a administração, aos mestres e a todos os funcionários da instituição, por sua empatia e pelos ensinamentos que transcenderam o âmbito profissional.

Desejo dedicar uma menção especial à minha orientadora, Dra. Renata de Carvalho Foureax, que sempre se disponibilizou para me auxiliar em cada detalhe desta dissertação. Aos professores, Dr. Douglas Campideli Fonseca e Dr. Luís Fernando Ferreira de Oliveira, expresso minha gratidão por sua valiosa contribuição para o meu enriquecimento acadêmico. Por último, mas não menos importante, agradeço a todas as pessoas que, de forma direta ou indireta, contribuíram para o meu desenvolvimento pessoal e profissional.

“Meu coração já está no sonho realizado.  
Eu só estou indo buscar.”

Lucas Sthefan

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1- Medicamentos Prescritos .....	16
---	----

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1- Recessão Periodontal de classe I .....	12
Figura 2- Demonstração das incisões.....	13
Figura 3- Separação das papilas.....	14
Figura 4- Sutura do tipo colchoeiro horizontal modificada.....	15
Figura 5- Reavaliação.....	16



## **LISTA DE ABREVIATURAS**

UNILAVRAS - Centro Universitário de Lavras

RRC - retalho de reposicionamento coronal

ETC - enxerto de tecido conjuntivo

PS - Profundidade de sondagem

NIC - nível de inserção clínico

LTQ - largura de tecido queratinizado

%MRR - percentagem média de recobrimento radicular

TCC- Trabalho de conclusão de curso

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	9
<b>2. DESENVOLVIMENTO</b> .....	10
2.1 Apresentação das Atividades Desenvolvidas pela aluna Jesiane Siqueira .	10
2.1.1 Desenvolvimento da Atividade .....	11
2.1.1.1 Prognóstico .....	17
<b>3. AUTOAVALIAÇÃO</b> .....	19
3.1 Autoavaliação da discente Jesiane Siqueira .....	19
<b>4. CONCLUSÃO</b> .....	20
<b>REFERÊNCIAS</b> .....	21

## 1. INTRODUÇÃO

A odontologia ocupa uma função essencial na sociedade, uma vez que é responsável pela promoção e prevenção da saúde bucal de toda a população. Atualmente, existe uma grande busca por um padrão estético de qualidade, o qual inclui, acima de tudo, um sorriso harmônico. Os dentes mudam o sorriso, o sorriso muda a face, a face muda a expressão, e a expressão muda a vida. Por isso, pode-se dizer que a odontologia é a área que restaura e preserva o movimento mais lindo do ser humano: o sorriso.

A aluna relatará um caso clínico executado no primeiro semestre de 2022, feito nas Atividades Vocacionais de Periodontia, que consistiu fazer o recobrimento radicular em uma paciente com recessão gengival classe I de Miller.

Nesse portfólio detalhará a vivência e a experiência adquirida na área de Periodontia, tendo em vista uma possibilidade para maior entendimento e qualificações nesta área.

## 2. DESENVOLVIMENTO

### 2.1 APRESENTAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ALUNA JESIANE SIQUEIRA

Quando ingressamos no ensino médio as perguntas de qual curso pretendemos seguir já começa a nos rondar, junto das perguntas chegam o medo, a ansiedade a dúvida e a angústia de ter chegado em uma nova etapa da vida que vamos ter que enfrentar quando tudo aquilo acabar.

Como qualquer adolescente a incerteza de qual curso seguir era frequente em mim, cogitei inúmeras hipóteses, uma delas foi o direito, pois era uma área em que minha irmã já havia cursado, então teria alguém nessa área para me ajudar em qualquer dificuldade futura. Porém, ler e decorar inúmeras leis, não era uma opção para mim. Surgiu então a dúvida pela Medicina Veterinária, mas por gostar muito de animais vi que não seria capaz de fazer os procedimentos realizados pelo curso. Mas mesmo em meio a essas constantes dúvidas a vontade de fazer o curso de Medicina sempre foi muito vigorosa em mim, pois desde pequena sempre brincava de médica em casa com bonecas e principalmente com amigos e pessoas próximas.

Quando chegou o fim do ensino médio a luta pelos vestibulares começou, como eu estava decidida em fazer Medicina, saí da minha cidade Boa Esperança/MG em 2015 e me mudei para Alfenas/MG fazer um cursinho, para me preparar para o vestibular.

Foi lá que amadureci completamente, tive que me virar sozinha longe dos meus pais, parentes e amigos. A sensação de independência foi um misto de medo e contentamento, os estudos começaram e o foco no vestibular também, mas infelizmente a cada prova feita o resultado não era o esperado. Foi aí então, que em 2016 resolvi voltar para minha cidade, triste por voltar sem ter conseguido fazer o que queria e feliz por ter conseguido fazer amizades inesquecíveis que levarei para o resto da vida.

No mesmo ano continuei estudando através de ensino online e permanecendo focada em querer Medicina, foi mais um ano sem sucesso. Em 2017 mudei novamente, de Boa Esperança para Lavras/MG, mais uma vez para fazer cursinho. No decorrer do ano, desanimada por tantas vezes não ter sucesso em entrar na faculdade desejada resolvi conversar com uma amiga sobre novas opções. E foi nessa conversa que ela disse que o curso e a faculdade que ela estava era maravilhosa, e

o qual ela se referia era exatamente a Odontologia no UNILAVRAS. Foi nesse momento que abri minhas opções de escolha e fui fazer o vestibular do meio do ano, o resultado foi maravilhoso, mas por escolha minha decidi não entrar, continuei em Lavras e prestei o vestibular novamente no final do ano e de novo com o resultado positivo para começar a cursar Odontologia no ano de 2018. Foi então que meu mundo antes totalmente fechado para o curso de Medicina se abriu para a Odontologia.

Chegou o primeiro dia de aula, o coração acelerado por sair completamente da minha zona de conforto, mas com um sorriso no rosto de que uma fase nova iria começar. No nosso primeiro dia de aula já nos apresentaram toda a faculdade. Lembro que fiquei maravilhada por ser um local com diferentes ambientes em especial a capela Nossa Senhora de Medjugorje.

De acordo com o que as matérias foram sendo ministradas os meus olhos brilhavam e a paixão pela Odontologia foi só crescendo, mas foi na clínica infantil I e clínica integrada I que eu realmente vi que a odontologia foi a minha melhor escolha, poder ajudar quem precisa de mim, é a melhor sensação possível. Saber que eu posso fazer qualquer pessoa sorrir novamente me faz acreditar que nada é em vão e que tudo vale a pena.

### **2.1.1 Desenvolvimento da Atividade**

Quando falamos em Odontologia o pensamento vai diretamente relacionado em apenas dentes, mas o Cirurgião Dentista tem como objetivo, tratar o paciente em sua integralidade. Quando a saúde bucal de uma pessoa está lesada, isso não afeta somente a função sistêmica, fala e mastigação. Afeta também a autoestima da pessoa, comprometendo a qualidade de suas relações sociais (GALLÃO S. et al., 2009)

De acordo com Vianna (2019) a retração gengival entre as múltiplas doenças periodontais é uma das mais predominantes na sociedade, sendo mais encontradas em pessoas adultas entre 18 a 65 anos. Estima-se que uma a cada três pessoas com idade próximo a 30 anos tenha pelo menos dois a três dentes acometido pela exposição radicular.

A retração gengival se dá quando o tecido epitelial da gengiva fica em posição subsequente em relação ao dente, deixando parte da raiz exposta.

Conseqüentemente um dos primeiros sintomas sentido pela pessoa que possui a recessão, será o aumento da sensibilidade no elemento dentário. Pode ser causada por diversos fatores deletérios desde uma escovação com uma escova inapropriada até fatores sistêmicos. (KASAJ, 2018, p.2). A correção desse trauma se dá através de correção cirúrgica, e o seu grau de sucesso depende unicamente do grau em que o trauma se encontra.

O tratamento para as recessões gengivais é o recobrimento radicular. O recobrimento radicular completo pode ser conseguido nas classes I e II de Miller, enquanto que na classe III só podemos esperar um recobrimento radicular parcial enquanto que a classe IV não é receptiva ao recobrimento (GÓMEZ.2019, p.4).

O caso a ser relatado foi encontrado na clínica odontológica do UNILAVRAS, nas atividades vocacionais de Periodontia, ministrado pelo professor Dr. Luiz Fernando Ferreira de Oliveira no ano de 2022. A paciente chegou ao atendimento odontológico com reclamações de sensibilidade nos dentes, após feita a revisão da anamnese e exame clínico que já havia sido preenchida no ano de 2021. Foi constatado que a paciente havia algumas recessões gengivais de classe I de MILLER nos dentes 12, 13 e 14, devido a apertamento dental e escovação excessiva. Assim como demonstra-se na figura 01.

Figura 01 – Recessão Periodontal de Classe I



Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

Mediante a esse caso, a técnica preconizada foi a de Zucchelli e de Sanctis (2000), que tem como função o reposicionamento coronário por uma técnica modificada.

Técnica com uma abordagem diferente, recomendaram a criação de papilas cirúrgicas por meio de incisões paramarginais e a criação de um retalho dividido-total-dividido. Essas papilas cirúrgicas serão rotacionadas e suturadas sobre uma papila anatômica desepitelizada, favorecendo assim uma cicatrização por primeira intenção. Essa técnica oferece uma realização de incisões oblíquas criando papilas cirúrgicas, o que poderá proporcionar um sorriso mais estético (OLIVEIRA, 2020, p. 6).

No mesmo dia, foi previamente realizado a profilaxia na paciente, seguida da instrução de higiene oral. No dia que a cirurgia foi executada foi feita a aferição da pressão arterial, para constatar que não haveria riscos perante a operação. De acordo com BARROSO, Weimar Kunz Sebba et al (2021), a variação de uma pressão arterial persistentemente anormal, especialmente em hipertensos, pode trazer extremos riscos ao paciente. Principalmente em relação ao coração. Uma verificação adequada da pressão arterial antes de qualquer procedimento cirúrgico diminui drasticamente as complicações cirúrgicas e pós cirúrgicas.

Constatando que estava tudo bem, demos início a cirurgia. O anestésico usado foi Lidocaína 1:100.00 + Epinefrina 2% com anestesia Infiltrativa, palatina e interpapilar de cada elemento dental. O dente 13 foi definido como o principal, para a realização das incisões iniciais, sendo demonstrada na figura 02.

Figura 02 - Demonstração das incisões



Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

Figura 03 - Incisões Oblíquas Interdentárias Adaptado de Zucchelli e De Sanctis



Fonte: Rosado, Ana Elisabete Almeida (2015, p. 11)

A incisão foi feita de forma diagonal para ter melhor encaixe das papilas, o corte foi no sentido incisal do dente escolhido até o topo da recessão do dente adjunto. Com lâmina 15 C, esse processo foi feito em todos os elementos dentários até ter a separação de todas as papilas, como mostra a figura 03. Que serão rotacionadas e suturadas sob a papila desepitelizada, fazendo a cicatrização por primeira intenção.

Figura 03 - Separação das papilas



Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

Após separação das papilas, criou-se um retalho de espessura total. Para permitir um bom recobrimento radicular, o retalho deve ter mobilidade, e para tal feito



se faz uma incisão paralela ao osso, que foi descolado até o fundo de vestibulo. A tensão do flap parece ser uma das principais questões, ao considerar resultados bem-sucedidos de cobertura de raiz (Kasaj, 2018, p. 73). Logo após, houve a retirada das papilas anatômicas e foi feito o alisamento radicular com a broca 3195 F, para a remoção da smear layer, seguido de aplicação do ácido fosfórico 35% por 15 segundos e irrigar com soro abundantemente. Por fim, foi feito a sutura com o fio de nylon do tipo suspensória, para melhor adaptação do retalho coronal. Como encontra-se na figura 04.

Figura 04 - Sutura do tipo colchoeiro horizontal modificada.



Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

No pós-operatório a paciente foi orientada sobre os cuidados que deveria tomar durante o processo de cicatrização, sendo eles. Adotar inicialmente uma dieta líquida e posteriormente pastosa, devido ser de suma importância evitar a mastigação na região, e que nos primeiros momentos pós cirúrgicos sejam alimentos preferencialmente gelados. O que auxilia na diminuição do edema. Ter atenção com a higienização, não sendo recomendado fazer a escovação nem a utilização do fio dental na área acometida, por pelo menos 5 dias. Em seguida foi ministrado as orientações sobre os medicamentos prescritos, sendo eles:

Quadro 1 – Medicamentos Prescritos

Uso Interno
01. Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125mg ____ 1 caixa. Tomar, 1 comprimido de 8 em 8 horas por 7 dias.
02. Dexametasona 4 mg _____ 1 caixa. Tomar dois comprimidos após a cirurgia. 1 comprimido antes de dormir, no dia seguinte tomar 1 comprimido a cada 12h por 3 dias.
01. Paracetamol 500 mg _____ 1 caixa. Tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas por 3 dias em caso de dor.

Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

O uso de medicamentos pós cirúrgicos são de extrema importância para a prevenção de possíveis infecções, dores, incômodos e inchaços. (MARLIÈRE A. et al., 2015). A Amoxicilina é um antibiótico de amplo espectro usado para eliminar possíveis infecções, consegue atuar em um grande grupo de bactérias sendo elas gram-positivas e gram-negativas. (SOUZA V. et al., 2019).

Já a Dexametasona é um corticoide, tem ação anti-inflamatória e imunossupressora fazendo com que se tenha o controle da inflamação excessiva no organismo (Cruz, M.E. apud Suneelkumar et al., 2018).

Para o controle de dores leves e moderadas foi prescrito um analgésico, o primeiro medicamento de escolha é sempre a Dipirona monoidratada por ser de rápida absorção e menor custo, porém como a paciente relatou ser alérgica a esse medicamento o analgésico de segunda escolha foi o Paracetamol. (GERSON, A, S. et al., 2020).

Na semana seguinte, a paciente voltou a clínica odontológica para a retirada de pontos e avaliação pós-cirúrgica. Constando que o recobrimento radicular não teve um bom resultado como demonstrado na imagem 05.

Foi perguntado a paciente se a mesma seguiu todos os cuidados relatados anteriormente. Mediante a pergunta, disse que teria escovado e utilizado o fio dental na região, alegando não ter conhecimento de que não poderia fazer o procedimento.

Figura 05 – Reavaliação após 1 semana



Fonte: Arquivo pessoal da autora (2022)

No decorrer da conversa sugerimos a utilização de outra técnica cirúrgica, O enxerto gengival livre que tem como finalidade aumentar a faixa de gengiva inserida quando não há tecido doador adjacente (RIBEIRO, A. D. et al., 2020). O tratamento seguinte não será finalizado por mim, sendo encaminhada para outro aluno das atividades vocacionais de Periodontia.

Vemos neste relato de caso que o sucesso do tratamento da recessão gengival não se deve apenas ao nível de recobrimento radicular alcançado, mas também a colaboração do paciente nas principais fases de cicatrização.

#### 2.1.1.1 Prognóstico

A técnica de Zucchelli e De Sanctis vem sendo muito utilizada e apresenta ótimos resultados no recobrimento radicular de recessões devido seu excelente ganho de mucosa queratinizada. (LACERDA, A, C, Q. et al., 2011).

Um estudo realizado por Cortellini et al. (2009) avaliou a eficácia das duas técnicas, anteriormente referidas, em pacientes com defeitos gengivais Classes I ou II de Miller. 43 pacientes foram sujeitos à técnica RRC e os restantes 42 pacientes à técnica Técnicas Cirúrgicas no Tratamento de Recessões Gengivais 16 Resultados RRC + ETC, sendo avaliados por um período máximo de 6 meses. Não se encontraram diferenças estatisticamente

significativas entre os grupos relativamente à PS, NIC, LTQ e %MRR. Porém, o grupo tratado com RRC + ETC apresentou um número significativamente superior de dentes com recobrimento completo, correspondendo a uma %RRC de 60%. (ROSADO,2015, p15,16.)

Com isso, concluímos que o recobrimento radicular coronário juntamente com o enxerto gengival livre é muito positivo, pois, quando bem-sucedido permitem uma melhora no aspecto final da cicatrização das papilas comparado a outros tratamentos.

### **3. AUTOAVALIAÇÃO**

#### **3.1 AUTOAVALIAÇÃO DA DISCENTE JESIANE SIQUEIRA**

Há quase cinco anos atrás, dei início a uma jornada que representava um sonho para mim. Encontrei-me frequentemente diante de desafios significativos, mas nunca abandonei aquilo que tinha escolhido para moldar meu futuro. Durante essa incrível trajetória, é inquestionável que tenham surgido grandes desilusões, receios, queixas e lágrimas. No entanto, também houve momentos de pura alegria, gratidão, companheirismo e, acima de tudo, anos repletos de aprendizado.

A busca pela nossa identidade e o conhecimento de si próprio não é um trabalho que pode ser finalizado, a partir do momento que encaramos a nós mesmos como uma construção constante. Durante estes 5 anos de aprendizado acadêmico me deparei com diversas emoções, já pensei que não aguentaria a carga de conteúdo, que não estava absorvendo o quanto deveria e que não conseguiria ministrar tão bem todo o conhecimento que os professores haviam me ofertado.

Foi de suma importância a criação de laços entre meus colegas de classe que vivenciaram os mesmos sentimentos que o meu. Vi que não estava sozinha e que se precisasse de ajuda eles estariam prontos para me ajudar. Todas as experiências vividas nesta disciplina foram enriquecedoras para o meu amadurecimento. Colegas, amigos, familiares e professores. Todos estes ampliaram minha visão não somente sobre como enfrentar os problemas, mas sim como aprender com eles.

Levarei com muito carinho cada um dos aprendizados dentro e fora da sala de aula. Peço a Deus que sempre me guie a ser uma pessoa melhor e que me trile neste novo caminho que estou começando. Por isso, me orgulho, não só da apresentação desse TCC, mas do esforço que me dediquei, das emoções que senti e dos aprendizados que levarei ao longo da minha trajetória acadêmica.

#### **4. CONCLUSÃO**

Dentro deste portfólio, trago somente uma parcela modesta das experiências vividas ao longo dessa extensa trajetória acadêmica. Ser dentista significa viver para proporcionar sorrisos, entendendo que muitas pessoas depositam suas esperanças de voltar a sorrir em mim e no meu trabalho. E a recompensa diária sempre se manifesta através da gratidão dos pacientes. Por essa razão, quem se dedica à odontologia assume a nobre tarefa de se tornar um facilitador de um relevante serviço voltado ao bem-estar e à autoestima de todos.

Enfrento agora outro imenso desafio no horizonte. O sonho que ansiava há tanto tempo está gradualmente se transformando em realidade, e cada esforço despendido se justifica a cada momento. Ter a capacidade de ajudar tanto os mais abastados quanto os menos privilegiados, cuidando de crianças e idosos, reforça a certeza de que minha função é verdadeiramente significativa. Essa ocupação aquece o coração e, além de contribuir para o meu crescimento profissional, promove um desenvolvimento pessoal singular, incitando-me a buscar sempre o aprimoramento contínuo.

## REFERÊNCIAS

- BARRETO JO. **Análise da variação da pressão arterial e ansiedade odontológica em cirurgias orais: estudo de caso-controle.** Rev. Odontol. Univ. Cid. São Paulo 2019 jan-mar; 31(1):27- 32.
- BARROSO, Weimar Kunz Sebba et al. **Diretrizes brasileiras de hipertensão arterial–2020.** Arquivos brasileiros de cardiologia, v. 116, p. 516-658, 2021.
- CRUZ, ME de A. **Protocolos clínicos para aplicação de dexametasona na terapia endodôntica: uma revisão integrativa.** Pesquisa, Sociedade e Desenvolvimento, [S. l.], v. 11, n. 4, pág. e16811427230, 2022.
- Dias-Ribeiro, Anabelle. **"Enxerto gengival livre para correção de defeitos de tecido mole previamente a cirurgias reconstrutivas."** Archives of Health Investigation 9.2 (2020): 136-140.
- GERSON, A, S. **Controle farmacológico da dor pós-operatória na odontologia: uma revisão.** V 18 n.1 (2021): V.18 n1 rsbo Edição jun 2021. Disponível em: <<http://186.237.248.25/index.php/RSBO/article/view/1464/1299>>. Acesso em: 16 de abril de 2022.
- GÓMEZ, A.M. **Recessão gengival e tratamento ortodôntico.** Porto, 2019.
- GÓMEZ, Andrés Maciel. **Recessão gengival e Tratamento ortodôntico.** 2019. Tese de Doutorado. Universidade Fernando Pessoa (Portugal).
- GONÇALVES, M.C. **Associação entre a odontologia estética e autoestima.** Revista Eletrônica Acervo Odontológico, v. 1, p. e3892, 10 set. 2020. Disponível em: <<https://acervomais.com.br/index.php/odontologico/article/view/3892/2686>>. Acesso em: 5 de abril de 2022.
- KASAJ, A. **Gingival Recession Management: a clinical manual.** 1st ed: Springer, 2018.
- MARLIÈRE, D.A.A. **Associação terapêutica de dexametasona e meloxicam no controle inflamatório, após cirurgias de terceiros molares.** Revoodonto, jun.2015. Disponível em: <[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1808-52102015000400003](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1808-52102015000400003)>. Acesso em: 15 de abril de 2022.
- MONTEIRO, Regina Patrícia. **Recobrimento radicular cirúrgico: técnicas de tunelização Vs. retalhos de reposicionamento coronal.** 2017. Tese de Doutorado.
- OLIVEIRA, M.V.D. **Técnica de Zucchelli e de Sanctis na previsibilidade de recobrimento de recessões múltiplas.** Porto Velho- Ro, 15 set 2020. Disponível em: <<http://repositorio.saolucas.edu.br:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/3987/Vagner%20Matozo%20de%20Oliveira%20-%20T%C3%A9cnica%20de%20Zucchelli%20e%20De%20Sanctis%20na%20previsibilidade%20de%20re.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. Acesso em: 6 de abril de 2022

ROSADO, Ana Elisabete Almeida. **Técnicas cirúrgicas no tratamento de recessões gengivais: revisão da literatura.** 2015. Tese de Doutorado.

SOUZA, V.P. **Avaliação do conhecimento da população sobre o antibiótico amoxicilina.** v. 25 n. 2: Publicatio UEPG: Ciências Biológicas e da Saúde 2019.

Disponível em:

<<https://www.revistas.uepg.br/index.php/biologica/article/view/14824/209209213658>

>. Acesso em: 15 de abril de 2022.

VIANNA, L. **Retração da gengiva: por que é cada vez mais comum.** Revista Eletrônica Veja Saúde, 23 mar 2019. Disponível em:

<<https://saude.abril.com.br/coluna/cuide-da-sua-boca/retracao-da-gengiva-por-que-ela-e-cada-vez-mais-comum/>>. Acesso em: 5 de abril de 2022.